

主動防護 流感止步



面對多變的流感敵人 你不能只有一招



防疫大使
盧彥勳

流感防治問答手冊



衛生署疾病管制局
TAIWAN CDC

疫情通報及諮詢專線：1922
<http://www.cdc.gov.tw>

99年9月編印

流感善變，疫苗應變！

流感病毒每年都有變化
疫苗當然也要年年更新

對付多變的敵人，
最重要的一招是每年記得打流感疫苗！



防疫大使：盧彥勳

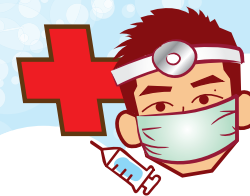


衛生署疾病管制局
TAIWAN CDC

疫情通報及諮詢專線：1922

<http://www.cdc.gov.tw>

主動防護・流感止步！

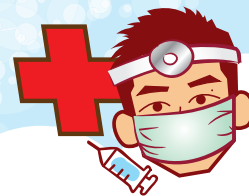


目錄

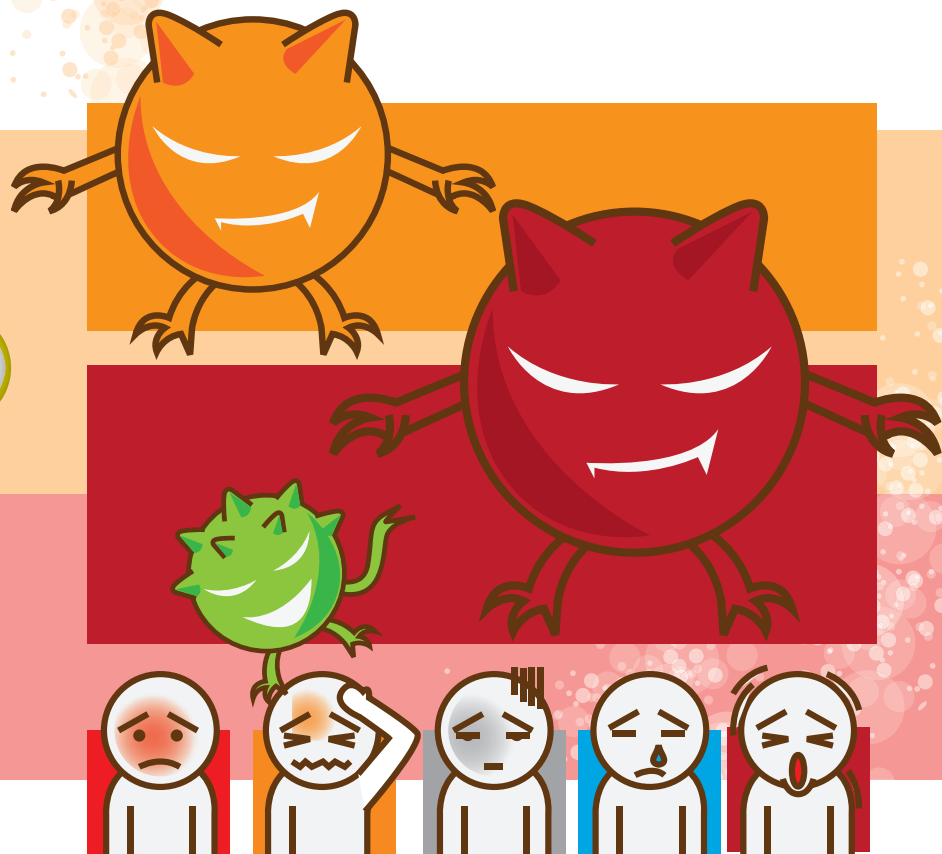
- 1. 認識流感 2
- 2. 流感疫苗接種計畫 6
 - 學童篇 12
 - 幼兒篇 15
 - 擴大接種篇 16
- 3. 流感疫苗保護效果 17
- 4. 流感疫苗禁忌、安全性及副作用 21
- 5. 流感抗病毒藥物 25
- 6. 生活好習慣 29

附錄：各縣市衛生局 流感防治民眾諮詢電話





1. 認識流感



Q 什麼是流感？主要症狀是什麼？

A 流感是由流感病毒引起的急性呼吸道感染疾病。流感病毒有A、B及C型，A型和B型幾乎每年引起季節性的流行，C型則以輕微的上呼吸道感染為表現，且一般認為不會造成流行。主要感染人類的A型流感病毒為H 1 N 1與H 3 N 2。

流感造成全身性症狀較為嚴重，包括發燒、頭痛、肌肉痛、疲倦、流鼻水、喉嚨痛及咳嗽等，在高危險群之病患，其嚴重之併發症亦可導致死亡，最常見的併發症是肺炎，其他還可能併發中耳炎、鼻竇炎、腦炎、心包膜炎等。

Q 流感的傳染途徑、潛伏期與可傳染期為何？

A 流感主要藉由咳嗽、打噴嚏等飛沫將病毒傳播給周圍的人，亦可能經由接觸到污染物體表面上的流感病毒，再觸摸自己的口、鼻而傳染，因此個人衛生及洗手是預防傳染的重要事項。

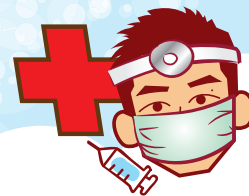
潛伏期（被感染至症狀出現）約1-3天；罹患流感的人，在發病前1天至症狀出現後的3-7天都可能會傳染給別人，而幼童的傳播期則可能更長。

Q 國內流感的流行期為何？

A 台灣地處亞熱帶，一年四季均可能發生流感，但仍以冬天天冷時較容易發生流行，歷來疫情多自11月下旬開始升溫，於年底至翌年年初達到高峰，一般持續至農曆春節，於2、3月後趨於平緩。



主動防護・流感止步！



Q 流感與一般感冒有哪些不一樣？

A 一般會引起感冒的病毒至少有百種以上，而流感是由流感病毒所引起。其症狀與一般感冒不同，通常症狀發作較突然，其痊癒的時間也比一般感冒長，從一個星期到幾個星期才能完全恢復，有時還會引起併發症，甚至導致死亡。

除此之外，流感病毒還有一個重要特點，即非常容易發生突變，且傳染力相當強，當病毒外表的抗原發生變化的時候，會具有侵襲大部分人群的能力，而依其變異程度不同會在短時間內造成規模不等的流行。

Q 誰需要特別提高警覺？

A 比平常人有較多機會感染流感及感染後易發生嚴重併發症的人需特別注意，我們稱之為流感高危險群，例如65歲以上老人、居住於安養等長期照護機構之住民、罹患心肺疾病者、因慢性代謝性疾病（糖尿病）、腎衰竭、血紅素病變、以及免疫不全（包括愛滋病毒帶原者）而需長期治療、追蹤或住院者、6個月大到18歲需接受長期阿斯匹靈治療者等人員；此外，易暴露及散播流感給高危險群的高傳播族群如醫療院所醫護等工作人員、慢性照顧機構內之工作人員及學齡兒童等都是應特別注意的對象。

Q 得到流感，會很嚴重嗎？

A 流感的嚴重性在於其爆發流行快速、散播範圍廣泛以及併發症嚴重，尤其是細菌性及病毒性肺炎。爆發流行時，老年人、幼兒、患有心、肺、腎臟及代謝性疾病、貧血或免疫功能不全者，常會出現重症甚至造成死亡。

但大部分感染流感患者，多屬輕症，約一週內會痊癒，極少數人感染後病情迅速轉為重症甚至造成死亡。

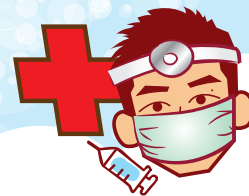
Q 流感的危險徵兆？

A 一般人的危險徵兆為呼吸急促、呼吸困難、發紺（缺氧、嘴唇發紫或變藍）、血痰、胸痛、意識改變、低血壓。

但嬰幼兒不善表達自己身體不適症狀，建議可以觀察寶寶有無呼吸急促或困難、缺乏意識、不容易喚醒及活動力低下，皆可做為判斷危險徵兆的重要指標。

Q 該如何做，才能有效對抗流感？

- A**
1. 接種流感疫苗：預防流感最有效的方式，尤其是免疫力較差的老人、幼兒與慢性病患者等高危險及高傳播族群。
 2. 生活好習慣：注意手部衛生、呼吸道衛生及咳嗽禮節、生病在家休息、維持正常作息等。
 3. 有流感症狀立即就醫，依醫囑服用藥物。



2. 流感疫苗接種計畫



Q 今年流感疫苗接種計畫之實施期間為何？

A 實施期間為99年10月1日至11月30日。

Q 流感疫苗接種計畫施打對象為何？

- A**
1. 65歲以上老人【民國34/12/31前(含)出生者】、安養養護機構對象、罕見疾病患者。
 2. 年滿6個月以上至國小四年級學童【99學年度註冊為小一至小四學童】。
 3. 醫事及衛生防疫相關人員。
 4. 禽畜業及動物防疫相關人員。
 5. 重大傷病患者【健保IC卡具重大傷病註記或領有重大傷病證明紙卡】。

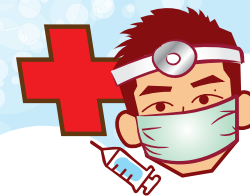
Q 安養機構、養護機構、長期照護機構等機構住民是否均得為計畫實施對象，不受年齡的限制？

A 是的。





主動防護・流感止步！



Q 今年流感疫苗病毒株是如何選用的呢？

A 我國使用之疫苗係依世界衛生組織每年對北半球建議更新之病毒株組成，近年來流感疫苗均包含3種不活化病毒，即2種A型（H1N1及H3N2）、1種B型。今年使用之疫苗係適用於2010-2011年流行季，每劑疫苗含下列符於規定之抗原成分：

1. A/California/7/2009 (H1N1)-like virus；
2. A/Perth/16/2009 (H3N2)-like virus；
3. B/Brisbane/60/2008-like virus。

Q 要在哪裡接種疫苗，是否一定要在戶籍所在地接種？

A 除國小學童及特定造冊對象外，其餘一般民眾可至全國各鄉鎮市區衛生所、合約醫院、診所（可洽詢當地衛生局所），不受戶籍地限制。

Q 前往衛生所或合約醫院診所接種流感疫苗，要帶什麼證件？

A 健保IC卡及身分證件（身分證、兒童健康手冊、戶口名簿或居留證等）。

Q 流感疫苗可否和其他疫苗同時接種？

A 流感疫苗是不活化疫苗，可以和其他疫苗同時接種於不同部位或間隔任何時間接種。

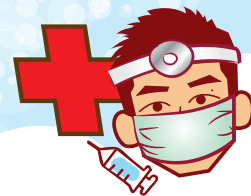
Q 今年政府採購的流感疫苗有哪些廠牌？品質是否有保障？適用年齡為何？

A 本年度提供之公費疫苗共有3家廠牌，疫苗於原製造國取得上市許可證外，且均需符合我國衛生署食品藥物管理局查驗登記規定，檢附相關證明文件，取得許可證照，同時每批疫苗均經食品藥物管理局檢驗合格，各廠牌適用年齡如下：

持有許可證廠商 / 品名	適用年齡
國光生物科技股份有限公司 / AdimFlu-S “安定伏” 裂解型流感疫苗	提供6歲以上使用
台灣諾華股份有限公司 / Fluvirin 伏必靈流行性感感冒疫苗	提供4歲以上使用
賽諾菲安萬特股份有限公司 / Vaxigrip 巴斯德流感疫苗	1. 提供滿6個月以上3歲以下使用 2. 提供3歲以上使用

Q 流感疫苗接種計畫對象可否指定廠牌？

A 無法指定廠牌，疫苗配送採「先到貨、先鋪貨、先使用」原則，因此各廠牌疫苗是均勻的分布到全國，原則上由各縣市衛生主管機關，衡量疫苗使用狀況等因素後配送至合約醫療院所。民眾接種疫苗之廠牌將依對象採隨機安排方式，所有接種計畫對象之接種原則均相同；若民眾需指定特定廠牌，可選擇自費疫苗接種。



Q 流感疫苗接種劑量及劑次，有年齡上的差別嗎？

A 流感疫苗是採肌肉注射，滿6個月以上未滿3歲之幼兒，每次的接種劑量為0.25毫升，3歲以上接種劑量為0.5毫升。另外，8歲（含）以下兒童，若是初次接種，應接種2劑，兩劑間隔1個月以上；若過去曾接種過季節性流感疫苗（不論1劑或2劑），今年接種1劑即可。9歲以上則不論過去季節性流感疫苗接種史，都只須接種1劑。

Q 流感疫苗施打前，是不是一定要先經過醫師諮詢？

A 是的，流感疫苗雖然是一種安全有效之疫苗，但接種前必須先經醫師的詳細評估診察，以確認個案身體健康狀況及是否有疫苗使用禁忌症等，再決定可否接種。

Q 流感疫苗接種後注意事項？

- A**
1. 接種疫苗後有極低的可能性發生立即型過敏反應，嚴重時可能導致過敏性休克。為了能在事件發生後立即進行醫療處置，接種疫苗後應於接種單位或附近稍做休息，並觀察至少30分鐘以上，待無不適後再離開。
 2. 接種後應注意有無持續發燒（超過48小時）、意識或行為改變、呼吸困難、心跳加速等異常狀況，如有不適，應儘速就醫，告知醫師相關症狀、症狀發生時間、疫苗接種時間，以做為診斷參考，並通報當地衛生局或1922疫情通報諮詢專線。

3. 完成疫苗接種後，雖可有效降低感染流感病毒的機率，但仍可能罹患其他非流感病毒所引起的呼吸道感染，請注意個人衛生保健及各種預防措施，維護身體健康。

Q 我屬於流感疫苗接種計畫對象，到醫療院所施打流感疫苗，需要額外付費嗎？

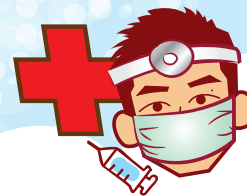
A 若您是符合流感疫苗接種計畫對象，政府提供之流感疫苗是免費的；惟仍需依各縣市規定負擔掛號費及診察費等醫療費用，其中掛號費收費係依據各縣市所訂之收費標準，收費範圍為新台幣0-150元；65歲以上老人與罕見疾病患者之診察費另由政府補助，故僅需付診察費外之其他費用。

Q 如果是看病順便接種疫苗，需負擔哪些費用？

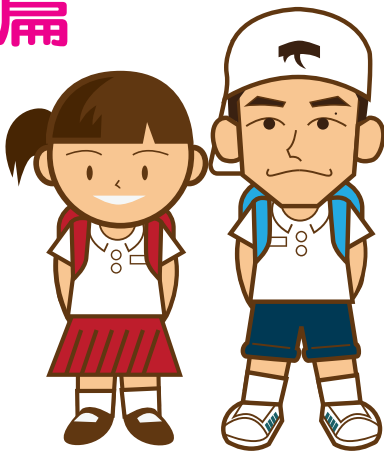
A 如果是門診看病順便注射流感疫苗，應依門診規定，自付看病之相關醫療費用，但接種流感疫苗之診察費及掛號費不得另加。

Q 政府今年共購買多少劑公費流感疫苗？最後會不會因為剩餘而浪費？

A 政府今年採購大約298萬劑流感疫苗，疫苗採購量乃中央及各地方政府依據人口結構、歷年施打經驗與經費支應等因素，經統籌評估後所得，除醫事與防疫人員以及禽畜工作人員外，可涵蓋約5成65歲以上老人、8成幼兒及國小一至四年級學童，若屆時疫苗尚有剩餘，12月1日起開放全民接種，直至疫苗用罄為止，因此疫苗採購量之評估，應是兼顧經費預算與民眾需求。



學童篇



12

Q 為何國小一至四年級學童要納入流感疫苗接種對象？

A 由於流感病毒對於學齡兒童具有高侵襲性，且其為流感病毒之重要傳播者，兒童施打疫苗，除可保護自己，也間接保護老人、幼兒等高危險族群，因此將國小一至四年級納入施打對象。

Q 國小一至四年級學童，是否強制接種流感疫苗？

A 學童施打流感疫苗，是採自願且需經家長同意方式辦理。只有家長在『國小學童流感疫苗接種通知及意願書』上簽名同意之學童，才是疫苗施打對象，未經家長同意者不予接種。

Q 國小一至四年級學童在哪裡施打疫苗？

A 依校方規劃之接種流程、地點，於學校進行集中接種作業。

Q 在學校接種流感疫苗，需要付費及攜帶證件嗎？

A 無需付費，學童亦無需攜帶證件。

Q 接種單位如何確認完成學童之接種作業？

A 接種當日校方班級導師將『家長同意書』分發予接種學童，以供接種單位名冊比對，接種中，協助再確認學童身分。接種單位於學童接種後，依次回收學童之『家長同意書』，以作為接種作業完成之確認證明。

Q 8歲以下兒童若為初次接種流感疫苗，應該接種2劑，那國小一、二年級學童只接種1劑流感疫苗？這樣到底有沒有效？

A 8歲以下初次接種流感疫苗應接種2劑，且2劑應相隔1個月以上，主要參考美國疾病管制中心及疫苗產品說明書建議，但施打第2劑疫苗主要為補強免疫力之用；依據我國91年對肺炎與流感門診住院率的年齡分析，發現6歲以下兒童就診率最高，由此可知，兒童在國小入學前，已感染過流感之機率很高，故施打1劑疫苗，已能產生足夠保護力。

另，因國小學童因採學校集中接種，可以達到很高施打率，而流感是藉由人群接觸傳染，當群體中免疫力到達一定程度時，即可阻斷或減緩疾病的傳播，因此，即使只打1劑疫苗，在群體中產生的免疫力已足使病毒傳播速度下降，進而保護團體健康。若是父母親仍擔心小朋友免疫力不足，仍可於12月1日流感疫苗全面擴大接種時，前往醫療機構或自費補接種1劑。

13



Q 如果接種當天身體不適沒有接種，還可以補打疫苗嗎？

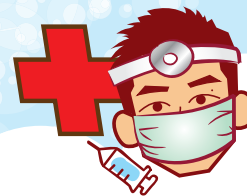
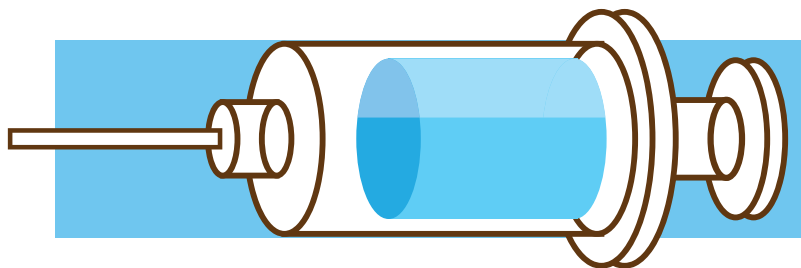
A 可以，只需要攜帶『國小學童流感疫苗接種後注意事項通知書』，前往鄰近衛生所補接種即可。

Q 外僑學校之小學一至四年級學童，是否為流感疫苗接種計畫對象？

A 將國小一至四年級學童納入流感疫苗接種計畫對象的主要原因為該年齡層學童為流感高傳播族群，透過學校集中施打可達到較高群體免疫效果，並間接保護老人、幼兒等高危險族群。因此，外僑學校小學一至四年級學童，當然亦為接種對象；地方政府應通知轄區外僑學校，疫苗施打相關事宜，對於願意配合預防接種之外僑學校，亦應協助辦理流感疫苗施打作業。

Q 具本國籍但不具本國學籍之學生，可以接種政府公費疫苗嗎？

A 不行，須自費接種流感疫苗或至12月1日公費疫苗尚有剩餘，開放全民接種時，自行前往合約醫療院所接種。



幼兒篇

Q 對於未吃過雞蛋的寶寶，無法知道是否對蛋過敏，打流感疫苗前幾天須先給寶寶試吃雞蛋嗎？

A 不需要。由於流感疫苗是由雞胚胎培養，故對雞蛋過敏的幼兒不應接種，對於未吃過雞蛋，致家長、醫師無法評估是否有過敏反應的寶寶，專家建議，醫生可先行診察評估，除幼兒有特殊過敏體質者、家族中有人對蛋過敏或過去接種疫苗曾有過敏反應及發燒或嚴重疾病者，其餘應可接受流感疫苗注射。同時亦建議於接種後，應先留在接種單位或附近稍作休息，並觀察至少30分鐘以上，待無不適後再離開，以因應發生率極微過敏反應個案之立即處理。

Q 請問6個月以下的寶寶，為何沒有納入計畫接種對象？

A 6個月以下寶寶，因接種流感疫苗的免疫反應不佳，依照疫苗產品說明書非適用對象，故未列於計畫實施對象。

Q 非本國籍或尚未取得國籍之孩童，是否符合流感疫苗計畫接種對象？

A 若小孩年紀符合流感疫苗計畫接種對象，且父母任一方持有我國護照、居留證或具健保身分，即符合政府公費疫苗提供對象。



擴大接種篇

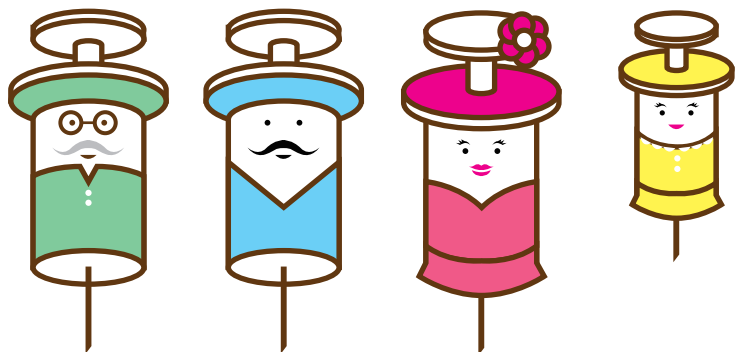
Q 12月1日起之擴大全民接種疫苗，民眾需要額外付費嗎？

A 政府所提供之流感疫苗完全免費，但民眾需依合約醫療院所規定負擔掛號費與診察費等相關醫療費用。

Q 12月1日起擴大全民接種疫苗，那一般民眾是不是等到12月再接種疫苗就可以？

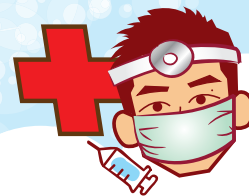
A 不是，流感盛行季節為每年12月起至隔年2-3月，每年10月或11月是接種疫苗的最佳時間，但在12月以後接種還是有保護效果，民眾如能在流感季節開始前施打疫苗，將可獲得較好、較大的保障。

今年度雖自12月1日起擴大接種對象為全民，惟疫苗採購量之估算係以疫苗施打計畫對象為評估標的，屆時僅將剩餘量釋出至用罄為止，數量將不足以供應全民，故民眾應評估自我需求，及早施打疫苗，保護自己也保護家人。



3. 流感疫苗保護效果





Q 接種流感疫苗的保護效果如何？

A 根據國外文獻，流感疫苗之保護力因年齡或身體狀況不同而異，平均約可達30%-80%，對健康的成年人有70%-90%的保護效果，對老年人則可減少50%-60%罹患流感之嚴重性及其併發症等之住院，並可減少80%之死亡率。此外，疫苗保護效果亦需視當年疫苗株與實際流行的病毒株型別是否相符，一般保護力會隨病毒型差異加大而降低。

Q 為什麼今年我已打了流感疫苗，還是會感冒（或得到流感）？

A 由於引起感冒的病毒約有百餘種，流感病毒只是其一；流感疫苗所包含之病毒株僅包含目前最常流行之3種病毒型別，加上病毒易突變特性，故於接種流感疫苗後，是有可能感染其他型別流感；另外，個人接種流感疫苗後產生之保護效果亦有個別差異，故少數人也有可能在保護力不足的情形下感染病毒。

Q 接種流感疫苗後多久可以產生保護力？

A 完成流感疫苗接種(幼兒為接種第二劑)後至少約需2週，以產生保護力。

Q 流感疫苗打公費的好，還是打自費的保護效果好？

A 不論是公費或是自費的流感疫苗，均需符合我國衛生署食品藥物管理局查驗登記規定，檢附相關證明文件，取得許可證照，並且每批疫苗均經檢驗合格，對於流感的保護效果是一樣的。

Q 流感疫苗有國產與外國進口兩種，進口的疫苗效果會不會比較好？

A 今年政府採購之疫苗係由3家廠商供應，其中2家為進口疫苗，1家為國內製造。由於流感疫苗之疫苗株選擇具有全球一致性且於國內具一致性檢驗標準，因此，不管國產還是外國進口的疫苗，其產生的保護效果是一樣的。

Q 去年打了H1N1新型流感疫苗或感染H1N1新型流感，今年還需不需要再接種季節流感疫苗？

A 需要。本年度季節流感疫苗含有2種A型病毒及1種B型病毒，其中H1N1新型流感抗原已包含其中，因此曾接種H1N1新型流感疫苗或感染H1N1新型流感病毒，僅可預防H1N1新型流感，並無法預防其他病毒型別之流感，故仍建議接種季節性流感疫苗。

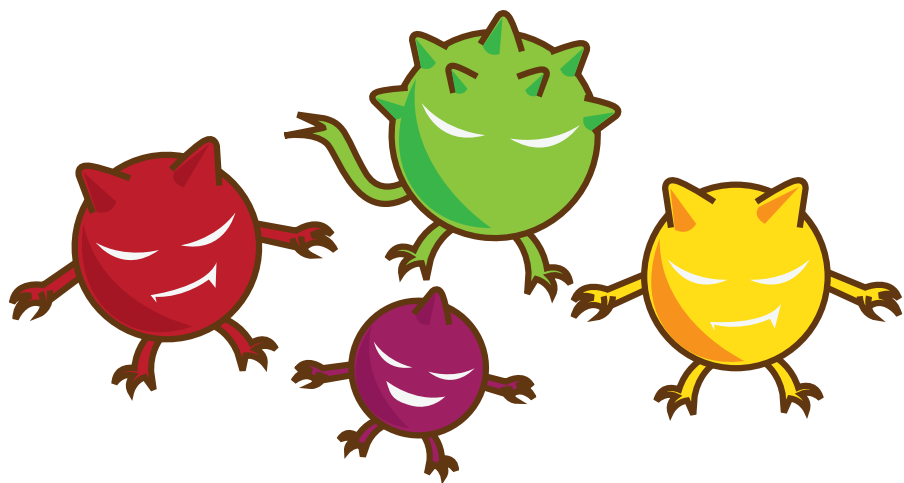


Q 為何每年都要接種流感疫苗？

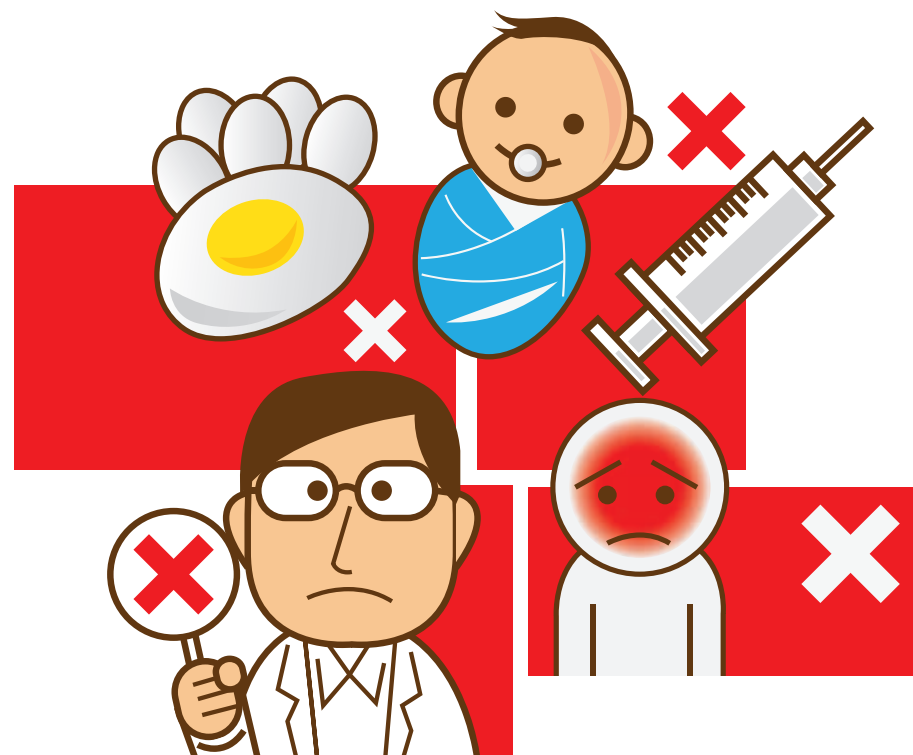
A 由於流感病毒極易產生變異，幾乎每年流行的病毒株都會稍有不同，原施打疫苗對不同抗原型之病毒並不具免疫力，致保護效果減低，即使病毒未發生變異，疫苗成分相同，接種4-6個月後保護效果即可能下降，保護力一般不超過1年，因此建議每年均須接種1次，是全球一致性的作法。

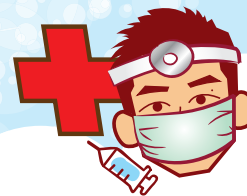
Q 何時接種流感疫苗才來得及產生保護能力？

A 台灣歷年來流感疫情多自11月下旬開始升溫，於年底至翌年年初達到高峰，一般持續至農曆春節，於2、3月後趨於平緩，故建議高危險及高傳播族群，應於10月流感季節開始前完成疫苗接種，如此一來，整個流感季均有疫苗保護力。至於12月1日實施擴大接種，於時序上仍有利於疫苗保護力在恰當的時間發揮效果。



4. 流感疫苗禁忌、安全性及副作用





Q 哪些人不適合接種流感疫苗？

- A** 1. 已知對「蛋」之蛋白質或疫苗的成份有嚴重過敏者。
2. 年齡6個月以下者。
3. 過去注射流感疫苗曾經發生嚴重副作用者。
4. 其他經醫師評估不適合接種者。
5. 發燒或急性疾病患者，宜延後接種。

Q 流感疫苗安全嗎？

- A** 今年政府採購3廠牌疫苗皆符合我國衛生署食品藥物管理局查驗登記規定，且經我國藥政單位核准使用/進口；疫苗與其他任何藥品一樣有可能造成嚴重的副作用，如立即型過敏反應等，但這種機率是相當小的。

Q 打流感疫苗，會有什麼副作用？

- A** 接種後可能會有注射部位疼痛、紅腫，少數的人會有全身性的輕微反應，如發燒、頭痛、肌肉酸痛、噁心等，一般會在接種後1至2天內自然恢復。

嚴重的副作用如立即型過敏反應，甚至過敏性休克等不適情況（臨床表現包括呼吸困難、聲音沙啞、氣喘、眼睛或嘴唇腫脹、頭昏、心跳加速等）極少發生，若不幸發生，通常於接種後幾分鐘至幾小時內即出現症狀。

其它曾被零星報告過之不良事件包括神經系統症狀（如：臂神經叢炎、顏面神經麻痺、熱痙攣、腦脊髓炎、以對稱性神經麻痺為表現的Guillain-Barré症候群等）和血液系統症狀

（如：暫時性血小板低下，臨床表現包括皮膚出現紫斑或出血點、出血時不易止血等）。

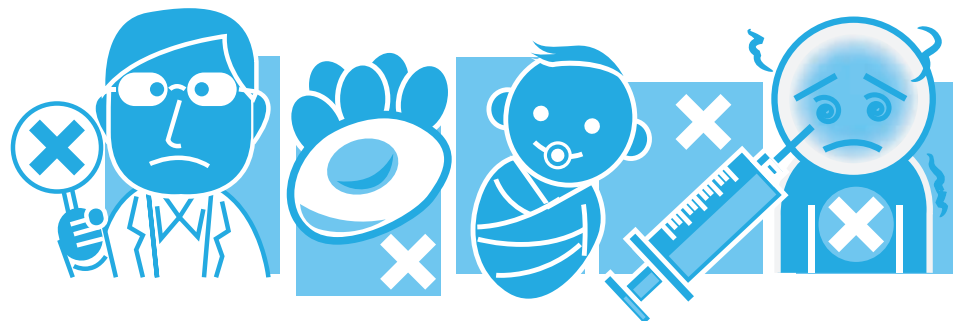
除了1976年豬流感疫苗與部分季節性流感疫苗經流行病學研究證實與Guillain-Barré症候群可能相關外，其他少有確切統計數據證明與接種流感疫苗有關。

Q 打了流感疫苗後發燒，是不是就代表感染到流感？

- A** 流感疫苗是不活化疫苗，接種後不會造成流感感染，因此接種季節性流感疫苗後48小時內如有發燒反應，應告知醫師曾經接種過流感疫苗，以作為診斷的參考。接種48小時後仍然持續發燒時，應考慮可能另有其他感染或引起發燒原因。

Q 我是過敏體質，可以打流感疫苗嗎？

- A** 施打流感疫苗前，皆須先經醫師評估身體狀況，若為過敏體質，應於施打前告知醫師，由醫師評估後再決定是否施打疫苗。





Q 流感疫苗有加佐劑嗎？

A 本年度提供之流感疫苗均不含佐劑。

Q 流感疫苗含硫柳汞，到底對人體有沒有危害，尤其是小朋友？

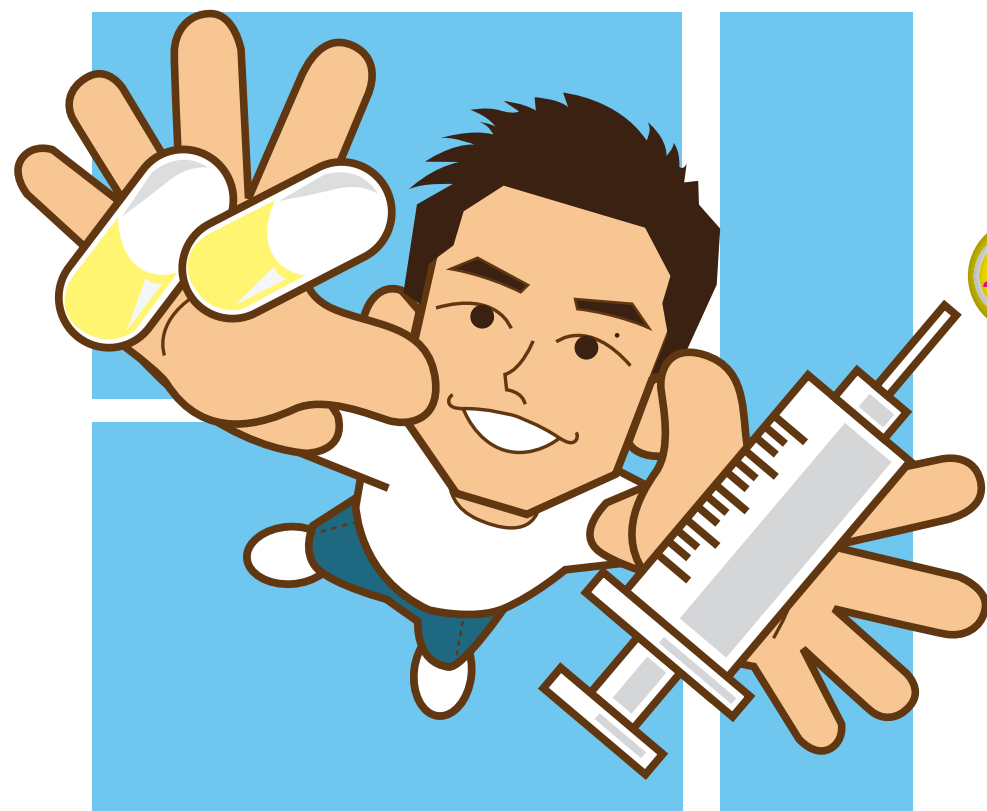
A 流感疫苗中所含的硫柳汞（Thimerosal），是為了預防微生物在疫苗貯藏與使用過程中生長的保存劑，所有疫苗均依公定基準進行檢驗，經國內藥政主管單位審查核准後上市，其含量皆在安全劑量範圍內（每劑量含硫柳汞 $60\mu\text{g}$ 以下）。硫柳汞是一種乙基汞，它與環境中常見的甲基汞不同，並不會在人體累積而且是可以被代謝的。

根據多篇國際權威醫學期刊指出，研究結果並沒有證據顯示硫柳汞會造成兒童神經損害，且對於兒童之神經系統沒有影響。而我國自開始對嬰幼兒施打常規預防注射以來，至今亦並未發生疫苗含汞之傷害事件。

Q 準備懷孕或是孕婦也可以接種流感疫苗嗎？

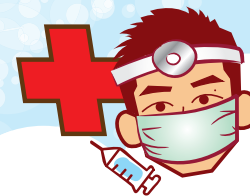
A 考量懷孕期間免疫系統、心臟和肺部的改變，孕婦更容易因流感而引發危險性及併發症，目前並無證據顯示孕婦接種流感疫苗有危險性，故建議準備懷孕或任何孕程之孕婦，均可考慮於流感季來臨前或流行期接種流感疫苗。

5. 流感抗病毒藥物





主動防護・流感止步！



Q 流感疫苗跟流感抗病毒藥有什麼不同？

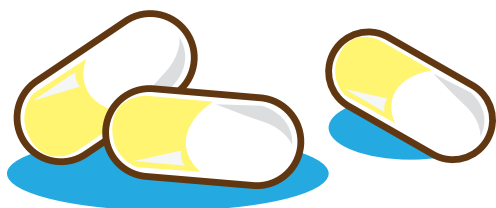
A 流感疫苗通常用來預防流感發生，可以刺激人體產生抗體對抗病毒，使人體免於受到流感病毒的感染，保護力約可維持1年；而流感抗病毒藥物是用來治療或預防流感病毒，服用後可以減輕症狀及縮短病程，減少併發症與預防感染等，一但停止服藥後即不產生預防效果，因此兩者於原理與作用皆有不同。

Q 打過流感疫苗還可以服用流感抗病毒藥劑嗎？

A 可以，流感抗病毒藥劑效果不會影響流感疫苗產生之抗體。

Q 什麼是流感抗病毒藥劑？公費藥劑有哪些？

A 流感抗病毒藥劑是一種可以預防或治療流感病毒感染的藥品。目前政府供應使用的流感抗病毒藥劑口服或吸入藥為克流感®（Tamiflu®）及瑞樂沙™（Relenza™），均為新成分之神經胺酸酶抑制劑，可有效抑制流感病毒的擴散，並可同時治療A及B型流感，較不易產生抗藥性；注射藥為Rapiacta®可治療嚴重致無法服藥之A及B型流感感染患者。



Q 公費供應之克流感與瑞樂沙的差異在哪？

商品名	克流感®（Tamiflu®）	瑞樂沙™（Relenza™）
藥物種類	神經胺酸酶抑制劑	神經胺酸酶抑制劑
給藥方式	口服	吸入
適用年齡	克流感有多種劑型，目前國內上市為口服膠囊（75mg），適用於13歲（含）以上青少年與成人，或兒童體重超過40公斤以上，且能吞服膠囊者。	適用5歲（含）以上之青少年與成人。
副作用	1.短暫的輕微噁心、嘔吐等腸胃反應，飯後服用可減輕症狀。 2.日本曾有出現神經精神方面事件案例（行為及感覺異常、幻覺、嗜睡或意識障礙等），多發生於未成年患者。	曾有使用後出現支氣管痙攣或呼吸功能降低之現象報告，但極為罕見。

Q 什麼條件下可以使用政府公費流感抗病毒藥物？

A 目前對於抗病毒藥物的使用，已開放「群聚感染事件（由傳染病醫療網各區指揮官、副指揮官認定）」、「流感併發重症通報病例」、「H5N1流感調查病例」、「具重大傷病或心肺血管疾病、肝、腎及糖尿病」、「伴隨危險徵兆」與「過度肥胖」之類流感患者及經醫師評估需及時服藥之孕婦，都可使用疾病管制局提供之公費抗病毒藥劑；惟醫師仍可依臨床判斷，若其他病患有用藥之必要時，在對病患充分說明後，開立「自費」抗病毒藥劑或給予症狀治療藥物之支持性療法（自99年9月20日起增列）。

Q 抗病毒藥劑什麼時候投藥最好？需要很長的療程嗎？

A 在流感症狀開始後48小時內服用藥物效果最好，所以，當



出現發燒、喉嚨痛、咳嗽、肌肉酸痛、頭痛等症狀時，應儘速就醫；若為流感重症病患或出現危險徵兆者，即使症狀出現時間已經超過48小時，還是可以服用。

應依醫師指示服用藥物，通常一個療程劑量為每日投藥2次，連續投藥5日，停藥後即不具預防及治療效果，故仍有再次患病而需服藥之可能。

Q 一般類流感也需要服用流感抗病毒藥劑嗎？

A 由於引起類流感症狀之病原體很多，流感抗病毒藥劑僅能治療流感病毒引起之感染症狀，因此須經由醫師診療確立病情後，再依指示服藥。

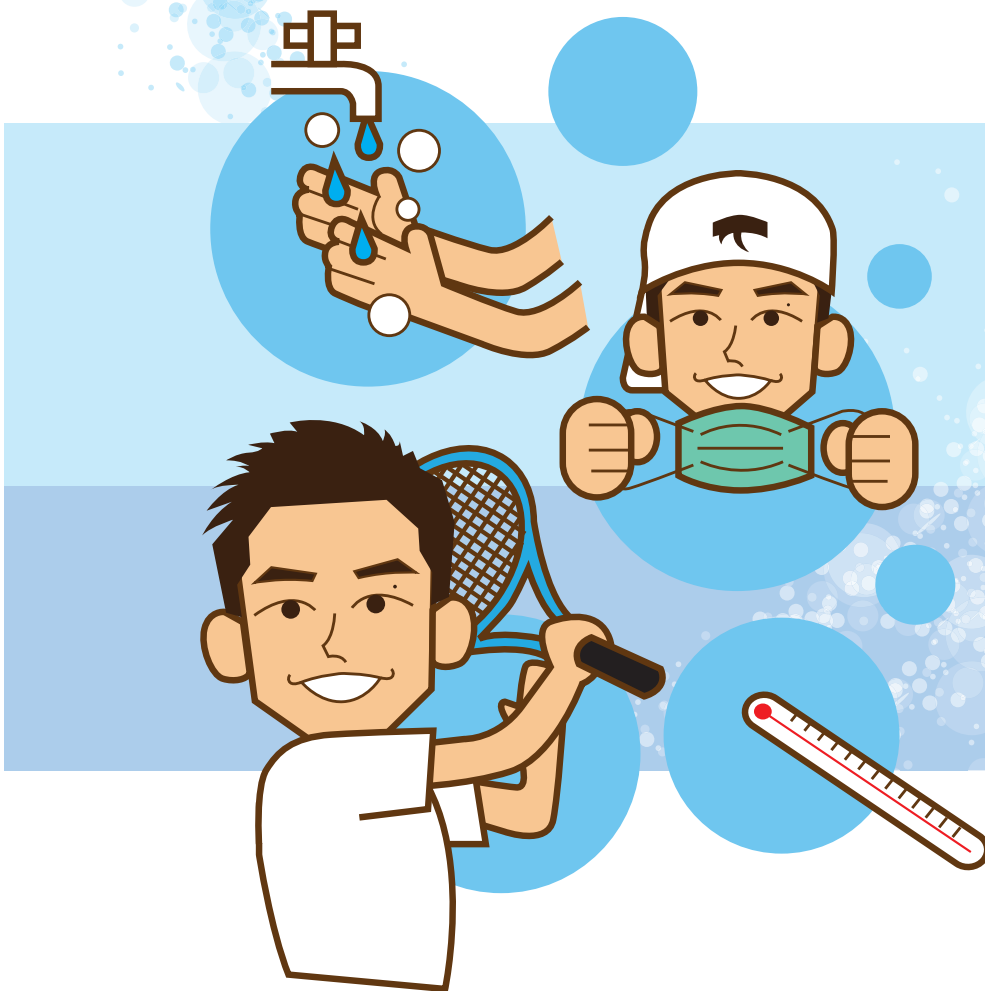
Q 我需不需要於流感流行季時，自行購買或囤積流感抗病毒藥物？

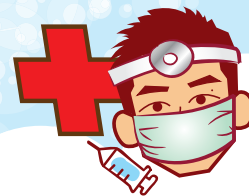
A 不建議。流感抗病毒藥劑為處方用藥，需經醫師評估後使用，若毫無節制的使用抗病毒藥物，有可能產生抗藥性的病毒株，延誤就醫時機。

Q 懷孕期間服用流感抗病毒藥物安全嗎？

A 對於孕婦而言，流感可能會引發嚴重的併發症，甚至死亡，服用流感抗病毒藥物可以幫助降低這些嚴重的後果。目前沒有任何研究認為孕婦服用抗病毒藥物會對自己或其胎兒有害，在相關之懷孕的動物研究中也沒有顯示出任何問題。建議孕婦應在醫師建議下，服用流感抗病毒藥物。

6. 生活好習慣





Q 預防流感，除了打流感疫苗，還有哪些好方法？

A

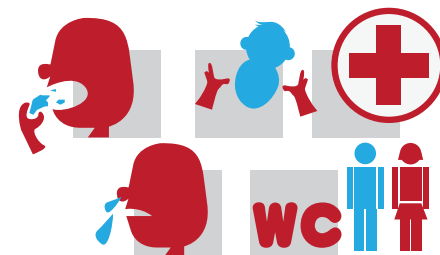
 打疫苗 公認預防流感最佳利器。	 掩口鼻 打噴嚏時，以手帕或肩袖掩住口鼻，避免飛沫散布。
 勤洗手 肥皂勤洗手，搓洗至少20秒	 戴口罩 咳嗽戴口罩，避免傳染他人。
 不碰 雙手不碰眼口鼻，避免因接觸而感染病毒。	 少去 減少出入人潮擁擠的室內場所。
 打招呼 拱手不握手，減少病毒傳播。	 就醫 有流感症狀即戴口罩就醫，依醫囑服用藥物。
 警覺 經常量體溫，提高警覺。	 休息 生病在家休息，不上班不上課。
 規律 多運動、均衡飲食，增強抵抗力。	

Q 洗手5時機？

A 用肥皂洗手，是世界衛生組織（WHO）認為最重要的公共衛生課題之一。民眾養成勤洗手的習慣，可預防腸胃道及呼吸道等傳染病。

以下五項洗手時機，應落實於日常生活中：

- 1.吃東西前
- 2.照顧小孩前
- 3.看病前後
- 4.上廁所後
- 5.擤鼻涕後



Q 如何判定有沒有發燒？

A 不論額溫、耳溫或腋溫，溫度超過38℃以上即為發燒。

Q 什麼時候應該戴口罩？

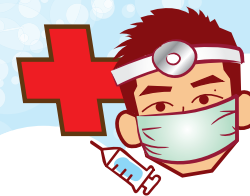
A 與病患接觸的醫護人員，必須戴上口罩。有咳嗽等呼吸道症狀的人應主動戴口罩，避免將病毒傳染給他人。一般民眾平時不需戴口罩，只有在必須進入人潮擁擠或空氣不流通之場所時，為減少被感染的風險，可以選擇配戴平面口罩或棉布口罩即可。

Q 預防流感，居家環境應如何處理？

- A
- 1.平時定期清潔經常接觸的物品表面，如鍵盤、課桌椅、門把以及公共區域的電話筒，但沒有必要使用漂白水等特殊清潔劑。
 - 2.留置流感病患等環境污染程度較高，因此可採取下列方式消毒：
 - (1)使用政府核可的消毒藥品。
 - (2)使用濃度70%的酒精消毒室內環境表面，或將3份95%



主動防護・流感止步！



的酒精加1份水稀釋後再消毒。

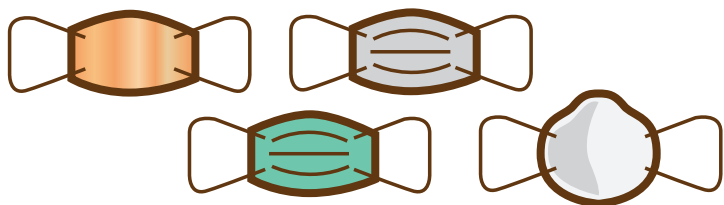
(3)如果沒有酒精，可以將1份的市售漂白水加上99份水稀釋後再進行消毒。

3.流感病毒可於空氣不流通的室內散播，故室內應該保持空氣流通。

Q 預防流感，需使用N95口罩嗎？

A 不需要。以下為各種口罩使用時機：

- 1.一般口罩或棉布口罩：能過濾較大之顆粒、灰塵，適合平時清潔工作時，或是健康民眾進入潮擁擠或空氣不流通之場所時，減少被感染的風險所使用。
- 2.外科口罩：可阻擋80%次微米顆粒，應每天更換，但使用到破損或髒汙時應該要立即更換，適用有感冒、發燒、咳嗽等有呼吸道症狀時使用。
- 3.活性碳口罩：可吸附有機氣體及毒性粉塵，不具殺菌功能，當使用到需要費力呼吸、無法吸附異味時，就應該要立即更換，適用於噴漆作業或噴灑農藥時。
- 4.N95口罩：N95口罩呼吸抗阻大，除非是執行會產生飛沫微粒醫療處置的人員，才需配戴，一般人不建議配戴。

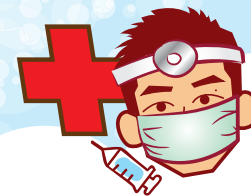


附錄：各縣市衛生局 流感（暨流感疫苗）民眾諮詢電話

台北市	市民當家熱線：1999 / 02-23753782
高雄市	07-2513412
基隆市	02-24276154
新竹市	03-5264094
台中市	04-23801151
台南市	06-2906386
嘉義市	05-2341150
台北縣	02-22588923
桃園縣	縣民專線：1999 / 03-3363270
新竹縣	03-5511287
宜蘭縣	03-9357011
苗栗縣	037-330002
台中縣	04-25270780
彰化縣	04-7115141轉105
南投縣	049-2220904・049-2230607
雲林縣	05-5345811
嘉義縣	05-3620607
台南縣	06-6333080
高雄縣	07-7334866
屏東縣	08-7380208・08-7388999
澎湖縣	06-9270508
花蓮縣	03-8227141轉341
台東縣	089-331171轉893
金門縣	082-330697轉609
連江縣	0836-22095轉221



主動防護・流感止步！



MEMO

34

(35)



流感防治問答手冊

MEMO

主動防護 流感止步

10月1日起**流感疫苗**開始施打

家裡若有優先施打對象，如：

1. 65歲以上老人及安養機構對象
2. 滿6個月以上至國小4年級兒童
3. 醫事及衛生防疫相關人員
4. 禽畜業及動物防疫相關人員
5. 重大傷病及罕見疾病患者

記得帶他們施打流感疫苗

**你的主動，
將是家人健康最重要的防護。**



防疫大使：
盧彥勳



衛生署疾病管制局
TAIWAN CDC

疫情通報及諮詢專線：1922

<http://www.cdc.gov.tw>